

单一来源专家论证签到表

日期： 年 月 日

序号	姓名	职务/职称	工作单位	身份证号码	电话/手机
	胡益斌	书记	孝感市人民院	320106196106080455	15815955910
	邱静	高级工程师	湖北省中医院	360103192610080326	13951999982
	王松林	书记	黄冈市第一医院	320107196704143459	18951710000

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	胡益斌
	职称:	研究员级高级工程师
	工作单位:	江苏省人民医院
项目信息	项目名称:	超声胃镜探头
	供应商名称:	南京医药湛德医疗科技有限公司
专业人员论证意见	该院拟采购的超声胃镜探头为奥林巴斯EU-MB2超声内镜系统兼容、匹配使用。而此次采购的超声探头(CM-3R)是为奥林巴斯内镜处理装置、超声内镜装置及内镜系统配套使用而设计。目前，市场上其他品牌的超声探头无法与之匹配。因此，建议采用单一来源方式从奥林巴斯公司在泰州区域独家经销商南京医药湛德医疗科技有限公司采购。	
专业人员签字	胡益斌	日期 2023 年 11 月 28 日

注：本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 邱勤	
	职称: 高级工程师	
	工作单位: 江苏省中医院	
项目信息	项目名称: 超声胃镜探头	
	供应商名称: 南京医药湛德医疗科技有限公司	
专业人员论证意见	该院拟采购的超声胃镜探头需要配套在超声内镜主机、处理装置、超声驱动装置上使用, 不同的超声胃镜探头适配不同的主机, 不同品牌设备的超声胃镜探头无法兼容使用。由于目前该院现有在用的超声内镜系统为日本奥林巴斯 EV-WE2 主机, 建议采用保单一来源方式购买奥林巴斯超声胃镜探头, 以满足医院需求。	
专业人员签字	邱勤	日期 2015 年 12 月 1 日

注: 本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。

附件

单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	高金荣
	职称:	高级医师
	工作单位:	黄浦区第一医院
项目信息	项目名称:	超声胃镜探头
	供应商名称:	南京医药湛德医疗科技有限公司
专业人员论证意见	本院现有超声内镜系统,日本奥林巴斯的,主机型号为EV-ME2,拟采购的超声探头是奥林巴斯专门配套探头,与主机图像处理器匹配,超声驱动以及内镜配套而设计.其他品牌的探头无法与现有主机兼容,因此,拟采购的超声探头必须采用单一来源方式采购.	
专业人员签字	高金荣	日期2025年12月24日

注:本表格中专业人员论证意见由专业人员手工填写。